**Nomenclatura y consecutivo de oficio**

Fecha

Licenciada

**Noemy Gamboa Madrigal**

Coordinadora Unidad de Desarrollo

Departamento de Gestión Institucional de Recursos Humanos

Estimada señora:

Reciba un cordial saludo, adjunto encontrará la lista de funcionarios de Seguridad, así como sus respectivos Formularios de **Evaluación del Desempeño del Régimen Policial.** Dichas evaluacionescorresponden al **periodo de enero 2017 a diciembre 2017.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **CÉDULA**  | **CARGO** | **CALIFICACIÓN****CUANTITATIVA** | **CALIFICACIÓN****CUALITATIVA** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |  |

De la misma manera, se describe los nombres de los funcionarios de Seguridad que por mutuo acuerdo manifiesta que desean ser evaluados por su Superior en el Centro anterior, debido que fueron trasladados hace poco tiempo a este Centro:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **CÉDULA**  | **CARGO** | **CENTRO ANTERIOR\*\*** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |
| **6** |  |  |  |  |

\*\*Indicar el nombre del Centro de donde provienen los oficiales de seguridad y si es posible el tiempo que trabajaron en ese Centro, en el último año.

Por consiguiente, a continuación se indica el nombre y los medios para contactar al jefe de seguridad de los funcionarios, con el objetivo de un mejor control de la información suministrada.

*Nombre del Superior de la Policía Penitenciaria del Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Así mismo, no omito manifestarle que los siguientes **funcionarios están pendientes por evaluar**:

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **CÉDULA** | **MOTIVO**  | **PROXIMA FECHA A EVALUAR** |
| **1** |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |

Agradeciendo su atención

 Atentamente,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Nombre y Apellidos de la Jefatura

Cargo

Centro

**OGAS-OARH-CAI-LIMON-030-2016**

03 de junio del 2016

Licenciada

**Noemy Gamboa Madrigal**

Coordinadora de la Unidad de Desarrollo

Departamento de Gestión Institucional de Recursos Humanos

Estimada señora:

Reciba un cordial saludo, adjunto encontrará la lista de funcionarios de Seguridad, así como sus respectivos Formularios de **Evaluación del Desempeño del Régimen Policial.** Dichas evaluaciones corresponden a los funcionarios que por diversas razones se calificaron después de lo estipulado; así mismo, se anexa el formulario original debidamente firmado, para el **periodo de enero 2016 a diciembre 2016.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **N°** | **NOMBRE COMPLETO** | **CÉDULA**  | **PUESTO** | **CALIFICACIÓN****CUANTITATIVA** | **CALIFICACIÓN****CUALITATIVA** |
| **1** |  |  |  |  |  |
| **2** |  |  |  |  |  |
| **3** |  |  |  |  |  |
| **4** |  |  |  |  |  |
| **5** |  |  |  |  |  |

De la misma manera, a continuación se indica el nombre y los medios para contactar al jefe de seguridad de los funcionarios, con el objetivo de un mejor control de la información suministrada.

*Nombre del Superior de la Policía Penitenciaria del Centro: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Tel: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Correo electrónico: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

Agradeciendo su atención

 Atentamente,

 \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

Licda. Ruby Poyser Taylor

Encargada

Oficina Auxiliar de Gestión Institucional de Recursos Humanos

Centro de Atención Institucional Limón

RPT/rpt